

ڈائریکٹر آن فارم واٹر مینجمنٹ کونسل بلوچستان

(قومی پروگرام برائے اصلاح و تعمیر نالیاں، تالاب مرحلہ دوم)

رجسٹریشن سرٹفکیٹ

تصدیق کی جاتی ہے کہ انجمن اصلاح آبپاشاں نالی/تالاب/پائپ لائن گاؤں/موضع _____
تحصیل/ضلع _____ بمعہ رجسٹرڈ دفتر واٹر مینجمنٹ _____
فیلڈ ٹیم _____ کو اصلاح آبپاشاں پروگرام اور انجمن آبپاشاں آرڈینینس مجریہ 1981ء کے تحت
بطور انجمن بہ ثبت میرے دستخط اور مہر آج مورخہ _____ کو جاری کیا گیا۔

ضلع واٹر مینجمنٹ آفیسر/واٹر مینجمنٹ آفیسر